

OŚWIADCZENIE O STANIE ZDROWIA

AKTA PACJENTA – INFORMACJE POUFNE

Przeczytaj uważnie przed podpisaniem

Z poniższego Oświadczenia dowiesz się o potencjalnym ryzyku związanym z nurkowaniem w sprężeniu oraz o postępowaniu jakie będzie od Ciebie wymagane podczas szkolenia nurkowego. Złożenie przez Ciebie podpisu pod niniejszym Oświadczeniem jest warunkiem wzięcia udziału w szkoleniu nurkowym oferowanym przez:

Instruktor: Wadym Osypenko SSI #70530

Nazwa szkoły: Centrum Nurkowe Tryton

Miejscowość / Kraj: Gdańsk / Polska

Przeczytaj Oświadczenie i przedyskutuj z Instruktorem zanim je podpiszesz. Musisz także wypełnić poniższy wywiad medyczny. Jeśli jesteś niepełnoletni(a) wymagana jest zgoda Twoich rodziców lub Opiekunów. Nurkowanie jest pasjonującą, lecz zarazem wymagającą formą spędzania wolnego czasu. Wykonywane prawidłowo, z zastosowaniem odpowiednich technik, jest bardzo bezpieczne.

W razie niedopełnienia procedur bezpieczeństwa, może jednak stać się groźne. Aby nurkować bezpiecznie, musisz być w dobrej kondycji i nie mieć dużej nadwagi. Nurkowanie w pewnych warunkach może być sporym obciążeniem dla organizmu. Twój układ oddechowy i krążenia muszą być zdrowe. Osoba z chorobami układu krążenia, przeziębiona, mająca problemy z żołądkiem, przechodząca właśnie chorobę zakaźną, chorująca na padaczkę, astmę lub inne poważne choroby oraz pod wpływem alkoholu lub leków nie powinna nurkować. Jeżeli bierzesz leki, skonsultuj to z lekarzem i Instruktorem, zanim przystąpisz do zajęć na kursie nurkowania. Podczas nurkowania od swojego Instruktorza musisz nauczyć się najważniejszych zasad bezpieczeństwa dotyczących oddychania i wyrównywania ciśnienia. Nieprawidłowe użycie sprzętu nurkowego może skończyć się ciężkim urazem. Musisz przejść pełne przeszkolenie w użyciu sprzętu do nurkowania, pod bezpośrednim nadzorem wykwalifikowanego Instruktorza. Jeżeli masz jakiegokolwiek dodatkowe pytania dotyczące Oświadczenia i Wywiadu Medycznego, to prosimy o przedyskutowanie ich z Instruktorem przed podpisaniem niniejszego dokumentu.

WYWIAD MEDYCZNY

Dla uczestnika:

Celem niniejszego kwestionariusza jest sprawdzenie, czy przed przystąpieniem do treningu nurkowania rekreacyjnego, nie powinieneś skonsultować swego stanu zdrowia z lekarzem. Pozytywna odpowiedź na którekolwiek z pytań nie oznacza dyskwalifikacji z nurkowania. Pozytywna odpowiedź oznacza, iż istnieje okoliczność, która może zaważyć na bezpieczeństwie Twojego nurkowania. Odpowiedz na poniższe pytania dotyczące stanu Twojego zdrowia wpisując w odpowiednie miejsca **TAK** lub **NIE**. Jeśli nie masz pewności, wpisz **TAK**. Jeśli na którykolwiek z punktów odpowiedziałeś(aś) **TAK** musisz skonsultować się z lekarzem przed rozpoczęciem kursu nurkowego. Od Instruktorza otrzymasz odpowiedni formularz dla lekarza.

Jesteś w ciąży albo planujesz zajść w ciążę?

Czy przyjmujesz obecnie leki na receptę?

(nie dotyczy leków antykoncepcyjnych i antymalarycznych)

Czy masz więcej niż 45 lat i możesz odpowiedzieć TAK na przynajmniej jedno z poniższych pytań?

- palę obecnie fajkę, papierosy lub inne wyroby tytoniowe
- mam wysoki poziom cholesterolu
- w mojej rodzinie były przypadki choroby wieńcowej lub udaru
- jestem obecnie w trakcie leczenia
- mam wysokie ciśnienie
- mam cukrzycę, łącznie ze stadium kontrolowanym przez odpowiednią dietę

czy miałeś(aś) w przeszłości poniżej

wymienione choroby lub obecnie cierpisz

Na...

Astmę, trudności w oddychaniu (zadyszka) podczas wysiłku?

Częste/rzadkie ataki kataru siennego lub alergii?

Częste przeziębienia, zapalenie zatok lub oskrzeli?

Jakąkolwiek postać choroby płucnej?

Odmę opłucnową (zapadnięte płuco)?

Inne choroby lub zabiegi klatki piersiowej?

Problemy behawioralne, psychiczne lub psychologiczne (napady paniki, lęk zamkniętych lub otwartych przestrzeni)?

Epilepsję, ataki, konwulsje lub przyjmujesz leki zapobiegające im?

Powtarzające się migreny lub przyjmujesz leki zapobiegające im?

Utraty przytomności lub omdlenia

(całkowita/częściowa utrata przytomności)?

Częste lub poważne objawy choroby lokomocyjnej (choroba morską, lokomocyjna, itd.)?

Biegunkę lub odwodnienie wymagające interwencji lekarza?

Jakiegokolwiek wypadki nurkowe lub chorobę dekompresyjną?

Niezdolność do umiarkowanego wysiłku (przykładowo: przejście 1,5 km w ciągu 10 minut)?

Uraz głowy z utratą przytomności w ciągu ostatnich pięciu lat?

Powtarzające się problemy z plecami?

Operację pleców lub kręgosłupa?

Cukrzycę?

Problemy z plecami, rękami lub nogami po operacji, urazie lub złamaniu?

Wysokie ciśnienie lub przyjmujesz leki kontrolujące ciśnienie?

Chorobę wieńcową?

Zawał serca?

Dusznicę bolesną, operację serca lub naczyń krwionośnych?

Operację zatok?

Chorobę lub operację uszu, utratę słuchu lub problemy z równowagą?

Powtarzające się problemy z uszami?

Krwawienia lub inne problemy krwionośne?

Przepuklinę?

Wrzody lub operację na chorobę wrzodową?

Kolostomię lub ileostomię?

Nadmierne zażywanie leków lub alkoholu w ciągu ostatnich pięciu lat?

Niniejszym oświadczam, że powyższe informacje dotyczące mojego stanu zdrowia podaję zgodnie z moją najlepszą wiedzą. Przyjmuję na siebie odpowiedzialność z powodu nie ujawnienia problemów zdrowotnych obecnie lub w przeszłości.

Podpis Kursanta

Data

Podpis Rodzica / Opiekuna, jeśli Kursanta jest niepełnoletniego

Data